

年 月 日

宅配ボックス設置費補助金交付申請書

みやま市長 様

申請者 住所

氏名

[法人その他の団体にあっては、その名称及び所在地並びに代表者及び担当者の氏名]

みやま市宅配ボックス設置費補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。

宅配ボックスを 設置する住宅 ※該当する項目に☑	☐ 戸建住宅 ☐ 集合住宅（住戸） ☐ 集合住宅（1 棟）	
補助対象経費	_____ 円（税抜） ※宅配ボックス本体、付属品（鍵、盗難防止ワイヤー等）の購入及び設置に係る費用	
申請額	_____, 0 0 0 円 ※申請額は上記「補助対象経費」の 2 分の 1 で、千円未満切り捨て （戸建住宅：1 世帯・1 棟につき上限 2 万円、 集合住宅（住戸）：1 世帯・1 室につき上限 2 万円、 集合住宅（1 棟）：1 所有者又は 1 管理組合・1 棟につき上限 3 0 万円 ※集合住宅の住戸の居住者に対する補助金を除く。）	
設置場所 ※申請者住所と同じ場合は記入不要	みやま市	
設置に係る同意 ※該当する方に☑	☐ 不要（所有する戸建住宅若しくは所有・管理する集合住宅に設置する場合又は第 4 条の規定により同意を要しない場合） ☐ 必要（所有者等名：_____） なお、上記所有者等からは、設置の同意を受けています。 ※同意書（様式第 2 号）を提出してください。	
宅配ボックスの製品 名等	メーカー名	
	商品名・型番	
製品購入日 (領収書等日付)	_____ 年 月 日	

(添付書類)

- (1) 補助金交付申請者調書（規則様式第 1 号の 2）
- (2) 補助対象経費を支出したことが分かる領収書等の写し
- (3) 補助対象設備が第 3 条各号に掲げる要件を満たすことを確認できる書類
- (4) 補助対象設備の設置後のカラー写真
- (5) 管理組合の現在の代表者が選任されたことを証する書類の写し（申請者が管理組合の場合に限る。）
- (6) 管理組合の総会又は理事会で宅配ボックス設置の決議がされたことを示す書類の写し（申請者が管理組合の場合に限る。）
- (7) 同意書（様式第 2 号）（申請者が所有権を有しない戸建住宅（第 4 条の規定により同意を要しない場合を除く。）又は集合住宅の住戸に設置する場合に限る。）
- (8) その他市長が特に必要と認める書類